****

**INSCRIPCIÓN AL PROYECTO**

**APADRINA UNA PIEZA EN EL MUSEO**

**24-25**

Una vez cumplimentada y firmada la inscripción debe ser enviada en pdf adjunto al siguiente correo:

[museosregiondemurcia@carm.es](mailto:museosregiondemurcia@carm.es)

CENTRO ESCOLAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor/es responsable/es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email de contacto del/los profesor/es responsable/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MUSEO AL QUE DESEAMOS ADHERIRNOS** (sólo una inscripción por museo):

* Museo Arqueológico, Murcia
* Museo de Bellas Artes, Murcia
* Museo Santa Clara, Murcia
* Museo de Arte Ibérico El Cigarralejo
* Museo Regional de Arte Moderno

**NOS VAMOS A INSCRIBIR** (nivel):

* \_\_\_\_ Curso de Infantil
* \_\_\_\_ Curso de Primaria
* \_\_\_\_ Curso de Secundaria
* \_\_\_\_ Curso de Bachiller

Deseamos participar en el Proyecto Apadrina una Pieza del Museo para el Curso 2024/25, y para que conste firmo / sello este documento.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024